



การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุข ระดับอำเภอ (คปสอ.) และคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วน หน้าเครือข่ายระดับอำเภอ (CUP Board) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ส่งรายชื่อ (คปสอ.) และ (CUP Board) จำนวน ๑๐- ๒๕ คน
เพื่อเสนอให้ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี ลงนามแต่งตั้งฯ ส่งไฟล์อิเล็กทรอนิกส์มาที่
ที่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ Email :Yut_ssjubon@hotmail.co.th

ภายในวันที่ 10 ตุลาคม 2568
(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารในหนังสือแจ้งเวียน)





โครงสร้างองค์กร คปสอ./ CUP Board จำนวน ๑๐ - ๒๕ คน ประกอบด้วย

๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๒. สาธารณสุขอำเภอ

๓. ผู้แทนส่วนโรงพยาบาล ประกอบด้วย

๓.๑ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม/กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว

๓.๒ กลุ่มงานการพยาบาล

๓.๓ กลุ่มงานทันตกรรม

๓.๔ กลุ่มงานเภสัชสาธารณสุข

๓.๕ กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก/กลุ่มงานชันสูตร

๓.๖ กลุ่มงานอื่นๆ ตามความเหมาะสม

๔. ผู้แทนจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ผู้แทนพยาบาลวิชาชีพในเครือข่าย

๕. ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

๖. ผู้แทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น

๖.๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๖.๒ โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม /สำนักงานตำรวจแห่งชาติ/รัฐวิสาหกิจ (ถ้ามี)

๖.๓ โรงพยาบาลเอกชน (ถ้ามี)

๖.๔ โรงพยาบาลองค์กรอิสระในกำกับของรัฐ (ถ้ามี)

๗. ผู้แทนอื่นๆตามความเหมาะสม

หมายเหตุ

๑. คณะกรรมการจากหน่วยงานสาธารณสุขให้คัดเลือกจากองค์ประกอบในส่วนโรงพยาบาล (ข้อ ๓.)และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอและหน่วยงานในสังกัด (ข้อ ๔ รวม ข้อ ๕) ฝ่ายละเท่ากัน
๒. คณะกรรมการคัดจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ข้อ ๖) คัดเลือกผู้แทนหน่วยงานละ ๑ คน



แนวทางการจัดทำเอกสารคำสั่ง

- ❖ คำนำหน้าชื่อใช้ นาย นาง นางสาว เท่านั้น ยกเว้น ที่ให้ระบุได้ตามกฎหมาย เช่น ทหาร ตำรวจ ฯ
- ❖ ตำแหน่งทางบริหารให้ระบุ คือ สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผอ.รพ.สต.) และผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ หากยังไม่มีคำสั่งแต่งตั้งบุคคลให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าว ให้ระบุเฉพาะตำแหน่ง
- ❖ ตำแหน่งอื่นๆ นอกจากข้อ 2. ให้การระบุตามวิชาชีพ เช่น นายแพทย์ชำนาญการ พิเศษ เกสัชกรชำนาญการพิเศษ นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน



บทบาทหน้าที่คณะกรรมการ คปสอ./CUP Board

๑. กำหนดแนวทาง / เป้าหมาย การดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่ โดยต้องเป็นไปตามสภาพพื้นที่ กรอบ แผน นโยบายด้านสาธารณสุขของอำเภอ จังหวัด เขตสุขภาพ และประเทศ
๒. จัดทำแผนปฏิบัติการในการพัฒนาสุขภาพในพื้นที่ ให้เกิดผลลัพธ์ตามแนวทางการบริหารงานแบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์
๓. กำหนดหลักเกณฑ์ และจัดสรรทรัพยากรด้านสุขภาพ ให้แก่สถานบริการสาธารณสุข ตามกรอบนโยบายที่กำหนด
๔. กำหนดกระบวนการทำงานของหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ทตยภูมิ ให้มีรูปแบบชัดเจน
๕. สนับสนุนการพัฒนาหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ ทตยภูมิ ให้ได้มาตรฐาน เพื่อเตรียมการรองรับการประเมินมาตรฐานของหน่วยบริการ
๖. กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผล ปรับปรุงแก้ไข การดำเนินงานด้านสุขภาพในพื้นที่
๗. กำหนดข้อตกลงร่วมกันในเครือข่าย รวมถึงการให้อำนาจหน้าที่ในการกำกับดูแลให้การปฏิบัติงานทั้งในระดับปฐมภูมิ ทตยภูมิ ตตยภูมิ ดำเนินการหรือปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงกัน
๘. กำหนดแนวทางการทำงานร่วมกันของหน่วยบริการทั้งภาครัฐ และเอกชน



บทบาทหน้าที่คณะกรรมการ คปสอ./CUP Board (ต่อ)

๙. ประสานงานระหว่างเครือข่าย กรณีมีการเปลี่ยนแปลงพื้นที่รับผิดชอบในสัญญา
๑๐. กำหนดแนวทางการพัฒนาบุคลากร ให้มีความรู้ ทักษะในการบริหาร บริการในเครือข่ายทุกระดับ
๑๑. กำหนดแนวทางในการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของเครือข่ายบริการให้สอดคล้องกับแนวทางของการบริหารการเงินการคลังระดับจังหวัดกำหนด
๑๒. ควบคุมดูแล การออกบัตรประกันสุขภาพ และกำหนดพื้นที่รับผิดชอบหน่วยบริการประจำครอบครัวหลัก/รอง
๑๓. กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขเกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณ และการให้บริการทางการแพทย์โดยให้สอดคล้องกับระเบียบ ประกาศและคำสั่งที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าระดับจังหวัดกำหนด
๑๔. พิจารณาแนวทางการจัดสรรงบประมาณการลงทุน เพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในสถานบริการ และเครือข่ายบริการสุขภาพ
๑๕. รับและพิจารณาความเห็นหรือคำร้องเรียนจากผู้มีสิทธิ เพื่อแก้ไขและพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ
๑๖. แต่งตั้งคณะกรรมการ ดูแลระบบบริการระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิและตติยภูมิ ตามความเหมาะสม และให้สามารถแต่งตั้งคณะทำงานอื่นๆ ได้ตามความจำเป็น

THANK YOU

